

Váralja Község Önkormányzata  
7354 Váralja Kossuth u. 203.

**KÉRELEM**  
**ISKOLAKEZDÉSHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

Alulírott ..... azzal kérelemmel fordulok Tisztelt Címhez, hogy  
gyermekem/gyermekeim részére iskolakezdéshez nyújtott települési támogatást szíveskedjenek  
megállapítani.

I. **A szülő adatai** (Ha nagykorú kérelmező saját jogán kéri, a kérelmező adatai.)

Név: .....

Leánykori név: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

TAJ száma: ..... Telefonszáma: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye:.....

Bankszámlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): .....

A **gyermekekre** vonatkozó adatok (Saját jogon kért támogatás esetén kérelmező adatai):

Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési hely, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma	Oktatási intézmény

Kérelmemhez mellékelem 14. életévét betöltött gyermekem iskolalátogatási/hallgatói jogviszony igazolását.

A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló,
- házastársával/élettársával él együtt.

**A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhelye:.....Tartózk

odási helye:.....

TAJ száma: .....

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

A kérelmemnek helyt adó határozat esetén, fellebbezési jogomról lemondok.

Váralja, .....

.....

*kérelmező aláírása*

A kérelem benyújtásával egyidejűleg személyi irataimat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya) bemutatom és hozzájárulok személyes adataim szociális és iratkezelési rendszerbe történő felhasználásához.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az egy főre eső jövedelem a mindenkori minimálbér 250 %-át nem haladja meg.**